Mairie de Saint Pierre des Landes
31 rue d'Ernée
53500 ST PIERRE DES LANDES
☎ 02.52.21.09.13
mairie-st-pierre-des-landes@wanadoo.fr

CANTINE ET GARDERIE MUNICIPALES

Année 2026/2027

FICHE D'INSCRIPTION A RETOURNER EN MAIRIE

ENFANT

NOM : Prénom(s) :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Sexe : ☐ masculin ☐ féminin Classe :

Responsable légal : Père ☐ Mère ☐ Tuteur ☐

NOM(S)-Prénom(s) :

Adresse(s) : TEL. ✆ :

Adresse MAIL :

Personne(s) à prévenir en cas d'urgence (si différent du responsable légal) **:**

NOM(s)-Prénom(s) :

☎ (domicile-s) :

(portable-s) :

Personnes autorisées à venir chercher l'enfant (NOM(S) - Prénom(s) – Adresse(s) – Téléphone(s)) :

Services fréquentés : **tarif repas enfant : 3,65 €** **garderie : 1 € matin – 1 € soir**
(Suivant la décision du Conseil Municipal)

☐ Cantine : ☐ Lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi
En cas d'absence prévenir Angélique au 02.52.21.08.99

☐ Garderie : ☐ Lundi ☐ mardi ☐ jeudi ☐ vendredi
En cas d'absence prévenir Marina au 02.52.21.08.98
Précision : ☐ matin ☐ soir

Horaires : ***7h15 à 8h45*** ***16h30 à 19h00***

Pour la facturation de cantine et/ou garderie, indiquer le(s) parent(s) payeur(s) à retrouver en libellé (si différent du responsable légal) :

NOM : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse :

Préférence de règlement :

☐ Prélèvement (fournir un RIB et remplir une autorisation de prélèvement à déposer en mairie, si modification du mode de règlement)

☐ Règlement à réception d'un ASAP (Avis des Sommes À Payer) du trésor public, par chèque
Ou TIPI (titre payable sur internet - à l'adresse www.payfip.gouv.fr)

Assurance scolaire :

Renseignements médicaux : (allergies, asthme, etc … Certificat médical à l'appui) :

NOM du médecin traitant : TEL. ✆:

Autorisation de soins :

Je ou Nous soussigné(s),

autorise(-ons) les responsables municipaux de la garderie, cantine et surveillance à faire soigner l'enfant ci-dessus dénommé, et à le faire admettre dans un établissement hospitalier sur avis médical.

Autorisation de déplacement :

Autorise la diffusion de l'image de mon (mes) enfant(s) mineurs prise lors des manifestations, ateliers, animations sur les différents supports de communication de la garderie et (ou) la cantine (photos, presse, Facebook, etc…) *En application de l'article 9 du code civil :

☐ Oui ☐ Non

Autorise mon (mes) enfant(s) à participer aux sorties au sein de la garderie et (ou) cantine :

☐ Oui ☐ Non

☐ J'atteste (nous attestons) sur l'honneur de la réalité des éléments fournis sur la présente fiche.

Fait à , le

Signature (s) :